0.01

7,-15	26-	01 08:55 PM COPM2
01		EPADS COMDABRA DOC 04 ENV 02
	31	Mar 97 CONFIDENCIAL NOSDA VIG 2/6
	1 119	MINISTÉRIO DA AERONAUTICA
1	7	COMANDO DE DEFESA AEROESPACIAL BRASILEIRO
4001	-	POSELASSIEICAR 29/01
		OCORRÊNCIA COM RÁFEGO HOTEL
		(Preenchimento pelo COMDASRA)
	1.	DA OCORRÊNCIA 91 Data (·): 26 - 01 -05 Hora (·): 23:36/Z Tempo da duração (·): 10 Min.
		Local da ocorrência (Bairro, Praia de, Morro, etc.): Ccipao da Imbacia
		Município (Distrito, etc se for o caso.):
		Tipo (avistamento, contato imediato, etc.): GUINamento
		Observação feita com equipamento(s)? (s/n): N Se sim, qual(is)?:
		Existe registro ou provas físicas? (s/n): V Se sim, detalhar (foto, vídeo, filme, fita, etc.)
		Visibilidade ( - ): Nullins Condições meteorológicas (céu aberto, claro, chuva, neblina,
		nuvens, et:
	2.	DO(S) OBJETO(S)
	-	Quantidade: 1 Se mais de 1, qual a distância entre eles? (-):
		( Se mais de um objeto e com características diferentes, preencher no campo * 4 * (OBSERVAÇÕES)
1		os itens abaixo para cada visualização.)
4	•	Forma: Fontune Tamanho: N Lm como
		cor. franca / Allumithede Velocidade: + 10/pido auras
		Distância em relação ao observador (-): Sim nocas Altitude (-): 44 ma 200/R)
		Comportamento (parado, deslocando, zigue-zague, etc.): desloca men 10
		Trajetória (de norte para sul, etc.): \\(\igcap_{\text{C}}\) \\(\text{C}\) \\(\text{C}\)
		Posição em relação aos pontos cardeais (azimute): NOTE
		Emitindo som (s/n): N Intensidade (fraco, forte, etc.):
		Tipo de som (zunido, apito, etc.):  Deixando rastro (s/n):  Se sim, normal / anormal:
		Tipo (condensação, furnaça, etc.):Coloração (claro, escuro, etc.)
		Tipo (condensayao, ramaya, etc.).
	3.	DO(S) OBSERVADOR(ES)
		Quantidade: Q 2 Nome (de quem comunicou a ocorrência): 4 a bio de Ulivera
		Endereço para contato (Rua/Av., n.º, apart.): R. Un Juraci SPAUS, SOMDABBA 4
		Endereço para contato (Rua/Av., II, apart.). 11. 0/1 1000 10001 //A 9/07 477-1,F

( · ) Preencher com dois dígitos para cada espaço.

Bairro: Caros Imbuia Cidade/UF.

( - ) Especificar a unidade de medida.

a) Descussificado

311	Mar 97 CONFIDENCIAL NOSDA VIG 2/6
	Telefone (DDD): (041 866 - 9631 FAX: ( ) - x -
	Telefone (DDD): (011 866 - 9631 FAX: ( ) X  Idade: 21 anos. Profissão (ocupação principal): Tucnico otica  Escolaridade: 20 Grau Umputo (Ucnico)  Possui conhecimentos técnicos sobre QVNI? (s/n): // Qual:
	Escolaridade: 20 Gray Wmplito (Vicnico)
	Possui conhecimentos técnicos sobre OVNI? (s/n): // Qual:
	Pertence a algurna organização que se dedique a estudar ou observar GVNI? (s/n):
	Caso positivo, qual? (nome):
	(endereço):
	(DDD, telefone, CEP, etc.): ×
4.	OBSERVAÇÕES
	(Relatar o que julgar necessario e a complementação do campo " 2 ", se houver.)
	Comunica observar del mese gara ca.
·	
5,	DA COMUNICAÇÃO A UMA ORGANIZAÇÃO MILITAR (OM) DO MAER  Data da comunicação (+): 26 - 01 - 201 Hora (+): 23 : 36 / Z
	Quem recebeu (Posto/Grad., Nome): 25 Rotson OM: CINNOMIT

(+) Preencher com dois dígitos para cada espaço.